

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Departamento de Rentas y Aduanas   |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |                         |                         |                              | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                       | <b>220</b>       |                            |                   |                   |
|--|---|--|-------------------------|-------------------------|------------------------------|--|-----------------------|------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |                         |                         | 4. Número de formulario<br>6 |  |                       |                  |                            |                   |                   |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV                   | 7. Primer Apellido      |                              | 8. Segundo Apellido  |                       | 9. Primer Nombre |                            | 10. Otros Nombres |                   |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |                         |                         |                              |  |                       |                  |                            |                   |                   |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |                         |                         |                              |  |                       |                  |                            |                   |                   |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |                         |                         | Apellidos y nombres          |  |                       |                  |                            |                   |                   |
|  | CC  | 36.175.211   |                         |                         | QUINTERO POLO                |  | ANA                   |                  | BEATRIZ                    |                   |                   |
|  |   | 26. Primer apellido  | 27 Segundo apellido     | 28. Primer Nombre       | 29 Otros                     |  |                       |                  |                            |                   |                   |
|  |   |  |                         |                         |                              |  |                       |                  |                            |                   |                   |
| Periodo de la Certificación  |   |  |                         | 32. Fecha de Expedición |                              | 33. Lugar donde se practicó la retención                                     |                       | 34 Cód. Dpto.    | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |                   |                   |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |                         | 2018 2 21               |                              | NEIVA  |                       | 4 1              | 0 0 1                      |                   |                   |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |                         |                         | 1                            |  |                       |                  |                            |                   |                   |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |                         |                         |                              | <b>Valor</b>   |                       |                  |                            |                   |                   |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |                         |                         |                              | 37   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Pagos por honorarios   |   |  |                         |                         |                              | 38   |                       |                  |                            |                   | 53.570.000        |
| Pagos por servicios  |   |  |                         |                         |                              | 39   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Pagos por comisiones   |   |  |                         |                         |                              | 40   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |                         |                         |                              | 41   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Pagos por viáticos   |   |  |                         |                         |                              | 42   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |                         |                         |                              | 43   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |                         |                         |                              | 44   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Otros pagos  |   |  |                         |                         |                              | 45   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |                         |                         |                              | 46   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |                         |                         |                              | 47   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |                         |                         |                              | <b>48</b>  |                       |                  |                            |                   | <b>53.570.000</b> |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |                         |                         |                              | <b>Valor</b>   |                       |                  |                            |                   |                   |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |                         |                         |                              | 49   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |                         |                         |                              | 50   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |                         |                         |                              | 51   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |                         |                         |                              | 52   |                       |                  |                            |                   | -                 |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |                         |                         |                              | <b>53</b>  |                       |                  |                            |                   | <b>368.000</b>    |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |                         |                         |                              |  |                       |                  |                            |                   |                   |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |                         |                         |                              |  |                       |                  |                            |                   |                   |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |                         |                         | <b>Valor recibido</b>        |  | <b>Valor retenido</b> |                  |                            |                   |                   |
| Arrendamientos   |   |  |                         |                         | 54                           | -  | 61                    | -                |                            |                   |                   |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |                         |                         | 55                           | -  | 62                    | -                |                            |                   |                   |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |                         |                         | 56                           | -  | 63                    | -                |                            |                   |                   |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |                         |                         | 57                           | -  | 64                    | -                |                            |                   |                   |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |                         |                         | 58                           | -  | 65                    | -                |                            |                   |                   |
| Otros  |   |  |                         |                         | 59                           | -  | 66                    | -                |                            |                   |                   |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |                         |                         | 60                           | -  | 67                    | -                |                            |                   |                   |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |                         |                         | <b>68</b>                    | <b>368.000</b>   |                       |                  |                            |                   |                   |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |                         |                         |                              |  | 70. Valor Patrimonial |                  |                            |                   |                   |
| 1  |   |  |                         |                         |                              |  | -                     |                  |                            |                   |                   |
| 2  |   |  |                         |                         |                              |  | -                     |                  |                            |                   |                   |
| 3  |   |  |                         |                         |                              |  | -                     |                  |                            |                   |                   |
| 4  |   |  |                         |                         |                              |  | -                     |                  |                            |                   |                   |
| 5  |   |  |                         |                         |                              |  | -                     |                  |                            |                   |                   |
| 6  |   |  |                         |                         |                              |  | -                     |                  |                            |                   |                   |
| 7  |   |  |                         |                         |                              |  | -                     |                  |                            |                   |                   |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |                         |                         |                              |  | 71                    | -                |                            |                   |                   |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |                         |                         |                              |  |                       |                  |                            |                   |                   |
| 72. C.C. o NIT   |   |  | 73. Apellidos y Nombres |                         |                              |  | 74. Parentesco        |                  |                            |                   |                   |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |                         |                         |                              | Firma del Trabajador o Pensionado  |                       |                  |                            |                   |                   |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales  |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |       |                         |                     | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                   | <b>220</b>            |                            |
|--|---|--|-------|-------------------------|---------------------|--|-------------------|-----------------------|----------------------------|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |       |                         |                     | 4. Número de formulario<br>3   |                   |                       |                            |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre   | 10. Otros Nombres |                       |                            |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |       |                         |                     |  |                   |                       |                            |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |       |                         |                     |  |                   |                       |                            |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |       | Apellidos y nombres     |                     |  |                   |                       |                            |
|  | CC  | 12.137.086   |       | VARGAS                  | OSPINA              | CARLOS   | ALFONSO           |                       |                            |
|  |   |  |       | 26. Primer apellido     | 27 Segundo apellido | 28. Primer Nombre  | 29 Otros          |                       |                            |
| Periodo de la Certificación  |   |  |       | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención                                     |                   | 34 Cód Dpto.          | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |       | 2018 2 21               |                     | NEIVA  |                   | 4 1                   | 0 0 1                      |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |       |                         |                     | 1  |                   |                       |                            |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>   |                   |                       |                            |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |       |                         |                     | 37   | -                 |                       |                            |
| Pagos por honorarios   |   |  |       |                         |                     | 38   | 53.570.000        |                       |                            |
| Pagos por servicios  |   |  |       |                         |                     | 39   | -                 |                       |                            |
| Pagos por comisiones   |   |  |       |                         |                     | 40   | -                 |                       |                            |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |       |                         |                     | 41   | -                 |                       |                            |
| Pagos por viáticos   |   |  |       |                         |                     | 42   | -                 |                       |                            |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |       |                         |                     | 43   | -                 |                       |                            |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |       |                         |                     | 44   | -                 |                       |                            |
| Otros pagos  |   |  |       |                         |                     | 45   | -                 |                       |                            |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |       |                         |                     | 46   | -                 |                       |                            |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |       |                         |                     | 47   | -                 |                       |                            |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>48</b>  | <b>53.570.000</b> |                       |                            |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>   |                   |                       |                            |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |       |                         |                     | 49   | -                 |                       |                            |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |       |                         |                     | 50   | -                 |                       |                            |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |       |                         |                     | 51   | -                 |                       |                            |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |       |                         |                     | 52   | -                 |                       |                            |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>53</b>  | <b>363.000</b>    |                       |                            |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                   |                       |                            |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                   |                       |                            |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor recibido</b>  |                   | <b>Valor retenido</b> |                            |
| Arrendamientos   |   |  |       |                         |                     | 54   | -                 | 61                    | -                          |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |       |                         |                     | 55   | -                 | 62                    | -                          |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |       |                         |                     | 56   | -                 | 63                    | -                          |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |       |                         |                     | 57   | -                 | 64                    | -                          |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |       |                         |                     | 58   | -                 | 65                    | -                          |
| Otros  |   |  |       |                         |                     | 59   | -                 | 66                    | -                          |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |       |                         |                     | 60   | -                 | 67                    | -                          |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>68</b>  | <b>363.000</b>    |                       |                            |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |       |                         |                     |  |                   | 70. Valor Patrimonial |                            |
| 1  |   |  |       |                         |                     |  |                   | -                     |                            |
| 2  |   |  |       |                         |                     |  |                   | -                     |                            |
| 3  |   |  |       |                         |                     |  |                   | -                     |                            |
| 4  |   |  |       |                         |                     |  |                   | -                     |                            |
| 5  |   |  |       |                         |                     |  |                   | -                     |                            |
| 6  |   |  |       |                         |                     |  |                   | -                     |                            |
| 7  |   |  |       |                         |                     |  |                   | -                     |                            |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                   | 71                    | -                          |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                   |                       |                            |
| 72. C.C. o NIT   |   |  |       | 73. Apellidos y Nombres |                     |  |                   | 74. Parentesco        |                            |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |       |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado  |                   |                       |                            |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales  |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |                         |                         |                     | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                       | <b>220</b>            |                            |  |
|--|---|--|-------------------------|-------------------------|---------------------|--|-----------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |                         |                         |                     | 4. Número de formulario<br>4   |                       |                       |                            |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV                   | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre   | 10. Otros Nombres     |                       |                            |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |                         |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |                         |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |                         | Apellidos y nombres     |                     |  |                       |                       |                            |  |
|  | CC  | 12.238.082   |                         | ORDOÑEZ                 | ACEVEDO             | CARLOS   | HERNANDO              |                       |                            |  |
|  |   |  |                         | 26. Primer apellido     | 27 Segundo apellido | 28. Primer Nombre  | 29 Otros              |                       |                            |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |                         | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención                                     |                       | 34 Cód Dpto.          | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |  |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |                         | 2018 2 21               |                     | NEIVA  |                       | 4 1                   | 0 0 1                      |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |                         |                         |                     | 1  |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>Valor</b>   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |                         |                         |                     | 37   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |                         |                         |                     | 38   | 18.000.000            |                       |                            |  |
| Pagos por servicios  |   |  |                         |                         |                     | 39   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |                         |                         |                     | 40   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |                         |                         |                     | 41   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |                         |                         |                     | 42   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |                         |                         |                     | 43   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |                         |                         |                     | 44   | -                     |                       |                            |  |
| Otros pagos  |   |  |                         |                         |                     | 45   | -                     |                       |                            |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |                         |                         |                     | 46   | -                     |                       |                            |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |                         |                         |                     | 47   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>48</b>  | <b>18.000.000</b>     |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |                         |                         |                     | <b>Valor</b>   |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |                         |                         |                     | 49   | -                     |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |                         |                         |                     | 50   | -                     |                       |                            |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |                         |                         |                     | 51   | -                     |                       |                            |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |                         |                         |                     | 52   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>53</b>  | <b>529.000</b>        |                       |                            |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |                         |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |                         |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>Valor recibido</b>  |                       | <b>Valor retenido</b> |                            |  |
| Arrendamientos   |   |  |                         |                         |                     | 54   | -                     | 61                    | -                          |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |                         |                         |                     | 55   | 54.000.000            | 62                    | 5.400.000                  |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |                         |                         |                     | 56   | -                     | 63                    | -                          |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |                         |                         |                     | 57   | -                     | 64                    | -                          |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |                         |                         |                     | 58   | -                     | 65                    | -                          |  |
| Otros  |   |  |                         |                         |                     | 59   | -                     | 66                    | -                          |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |                         |                         |                     | 60   | 54.000.000            | 67                    | 5.400.000                  |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>68</b>  | <b>5.929.000</b>      |                       |                            |  |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |                         |                         |                     |  | 70. Valor Patrimonial |                       |                            |  |
| 1  |   |  |                         |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 2  |   |  |                         |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 3  |   |  |                         |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 4  |   |  |                         |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 5  |   |  |                         |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 6  |   |  |                         |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 7  |   |  |                         |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |                         |                         |                     |  |                       | 71                    | -                          |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |                         |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 72. C.C. o NIT   |   |  | 73. Apellidos y Nombres |                         |                     |  | 74. Parentesco        |                       |                            |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |                         |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado  |                       |                       |                            |  |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales  |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |                         |                         |                     | <b>MUSICA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                   | <b>220</b>            |                            |  |
|--|---|--|-------------------------|-------------------------|---------------------|---|-------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |                         |                         |                     | 4. Número de formulario<br>6  |                   |                       |                            |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV                   | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre  | 10. Otros Nombres |                       |                            |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |                         | Apellidos y nombres     |                     |   |                   |                       |                            |  |
|  | CC  | 35.508.993   |                         | HERNANDEZ               | MOJICA              | CLAUDIA   | MARCELA           |                       |                            |  |
| 26. Primer apellido  |   |  |                         | 27 Segundo apellido     |                     | 28. Primer Nombre   |                   | 29 Otros              |                            |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |                         | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención                                    |                   | 34 Cód. Dpto.         | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |  |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |                         | 2018 2 21               |                     | NEIVA   |                   | 4 1                   | 0 0 1                      |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |                         |                         |                     | 1   |                   |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>Valor</b>  |                   |                       |                            |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |                         |                         |                     | 37 -  |                   |                       |                            |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |                         |                         |                     | 38 56.250.000   |                   |                       |                            |  |
| Pagos por servicios  |   |  |                         |                         |                     | 39 -  |                   |                       |                            |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |                         |                         |                     | 40 -  |                   |                       |                            |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |                         |                         |                     | 41 -  |                   |                       |                            |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |                         |                         |                     | 42 -  |                   |                       |                            |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |                         |                         |                     | 43 -  |                   |                       |                            |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |                         |                         |                     | 44 -  |                   |                       |                            |  |
| Otros pagos  |   |  |                         |                         |                     | 45 -  |                   |                       |                            |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |                         |                         |                     | 46 -  |                   |                       |                            |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |                         |                         |                     | 47 -  |                   |                       |                            |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>48 56.250.000</b>  |                   |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |                         |                         |                     | <b>Valor</b>  |                   |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |                         |                         |                     | 49 -  |                   |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |                         |                         |                     | 50 -  |                   |                       |                            |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |                         |                         |                     | 51 -  |                   |                       |                            |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |                         |                         |                     | 52 -  |                   |                       |                            |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>53 3.508.000</b>   |                   |                       |                            |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>Valor recibido</b>   |                   | <b>Valor retenido</b> |                            |  |
| Arrendamientos   |   |  |                         |                         |                     | 54 -  |                   | 61 -                  |                            |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |                         |                         |                     | 55 58.230.000   |                   | 62 5.823.000          |                            |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |                         |                         |                     | 56 -  |                   | 63 -                  |                            |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |                         |                         |                     | 57 -  |                   | 64 -                  |                            |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |                         |                         |                     | 58 -  |                   | 65 -                  |                            |  |
| Otros  |   |  |                         |                         |                     | 59 -  |                   | 66 -                  |                            |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |                         |                         |                     | 60 58.230.000   |                   | 67 5.823.000          |                            |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |                         |                         |                     | 68  |                   | <b>9.331.000</b>      |                            |  |
| <b>69. Identificación de los bienes poseídos</b>   |   |  |                         |                         |                     | <b>70. Valor Patrimonial</b>  |                   |                       |                            |  |
| Item   |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| 1  |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| 2  |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| 3  |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| 4  |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| 5  |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| 6  |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| 7  |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |                         |                         |                     | 71 -  |                   |                       |                            |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |                         |                         |                     |   |                   |                       |                            |  |
| 72. C.C. o NIT   |   |  | 73. Apellidos y Nombres |                         |                     | 74. Parentesco  |                   |                       |                            |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |                         |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado   |                   |                       |                            |  |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Departamento de Rentas y Aduanas   |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |       |                         |                     | <b>MUSICA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                       | <b>220</b>            |                            |  |
|--|---|--|-------|-------------------------|---------------------|---|-----------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |       |                         |                     | 4. Número de formulario<br>5  |                       |                       |                            |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre  | 10. Otros Nombres     |                       |                            |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |       | Apellidos y nombres     |                     |   |                       |                       |                            |  |
|  | CC  | 12.275.730   |       | PERDOMO                 | TEJADA              | DARIO   | FERNANDO              |                       |                            |  |
|  |   |  |       | 26. Primer apellido     | 27 Segundo apellido | 28. Primer Nombre   | 29 Otros              |                       |                            |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |       | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención                                    |                       | 34 Cód. Dpto.         | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |  |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |       | 2018 2 21               |                     | NEIVA   |                       | 4 1                   | 0 0 1                      |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |       |                         |                     | 1   |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |       |                         |                     | 37  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |       |                         |                     | 38  | 84.534.110            |                       |                            |  |
| Pagos por servicios  |   |  |       |                         |                     | 39  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |       |                         |                     | 40  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |       |                         |                     | 41  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |       |                         |                     | 42  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |       |                         |                     | 43  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |       |                         |                     | 44  | -                     |                       |                            |  |
| Otros pagos  |   |  |       |                         |                     | 45  | -                     |                       |                            |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |       |                         |                     | 46  | -                     |                       |                            |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |       |                         |                     | 47  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>48</b>   | <b>84.534.110</b>     |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>  |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |       |                         |                     | 49  | -                     |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |       |                         |                     | 50  | -                     |                       |                            |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |       |                         |                     | 51  | -                     |                       |                            |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |       |                         |                     | 52  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>53</b>   | <b>8.981.000</b>      |                       |                            |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor recibido</b>   |                       | <b>Valor retenido</b> |                            |  |
| Arrendamientos   |   |  |       |                         |                     | 54  | -                     | 61                    | -                          |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |       |                         |                     | 55  | 75.785.890            | 62                    | 7.578.000                  |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |       |                         |                     | 56  | -                     | 63                    | -                          |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |       |                         |                     | 57  | -                     | 64                    | -                          |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |       |                         |                     | 58  | -                     | 65                    | -                          |  |
| Otros  |   |  |       |                         |                     | 59  | -                     | 66                    | -                          |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |       |                         |                     | <b>60</b>   | <b>75.785.890</b>     | <b>67</b>             | <b>7.578.000</b>           |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>68</b>   | <b>16.559.000</b>     |                       |                            |  |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |       |                         |                     |   | 70. Valor Patrimonial |                       |                            |  |
| 1  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 2  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 3  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 4  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 5  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 6  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 7  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |       |                         |                     | 71  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 72. C.C. o NIT   |   | 73. Apellidos y Nombres  |       |                         |                     | 74. Parentesco  |                       |                       |                            |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |       |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado   |                       |                       |                            |  |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Departamento de Rentas y Cuentas Externas  |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |                         |                         |                     | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Cuentas Administradas |                       | <b>220</b>            |                            |  |
|--|---|--|-------------------------|-------------------------|---------------------|---|-----------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |                         |                         |                     | 4. Número de formulario<br>13   |                       |                       |                            |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV                   | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre  | 10. Otros Nombres     |                       |                            |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |                         | Apellidos y nombres     |                     |   |                       |                       |                            |  |
|  | CC  | 83.090.304   |                         | 26. Primer apellido     | 27 Segundo apellido | 28. Primer Nombre   | 29 Otros              |                       |                            |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |                         | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención                                      |                       | 34 Cód. Dpto.         | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |  |
| 30. DE: 2017 1 1   |   |  |                         | 31. A: 2017 12 31       |                     | 2018 2 21   |                       | NEIVA 4 1 0 0 1       |                            |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |                         |                         |                     | 1   |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>Valor</b>  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |                         |                         |                     | 37 -  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |                         |                         |                     | 38 62.065.000   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por servicios  |   |  |                         |                         |                     | 39 -  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |                         |                         |                     | 40 -  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |                         |                         |                     | 41 -  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |                         |                         |                     | 42 -  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |                         |                         |                     | 43 -  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |                         |                         |                     | 44 -  |                       |                       |                            |  |
| Otros pagos  |   |  |                         |                         |                     | 45 -  |                       |                       |                            |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |                         |                         |                     | 46 -  |                       |                       |                            |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |                         |                         |                     | 47 -  |                       |                       |                            |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>48 62.065.000</b>  |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |                         |                         |                     | <b>Valor</b>  |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |                         |                         |                     | 49 -  |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |                         |                         |                     | 50 -  |                       |                       |                            |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |                         |                         |                     | 51 -  |                       |                       |                            |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |                         |                         |                     | 52 -  |                       |                       |                            |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>53 1.496.000</b>   |                       |                       |                            |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>Valor recibido</b>   |                       | <b>Valor retenido</b> |                            |  |
| Arrendamientos   |   |  |                         |                         |                     | 54 -  |                       | 61 -                  |                            |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |                         |                         |                     | 55 -  |                       | 62 -                  |                            |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |                         |                         |                     | 56 -  |                       | 63 -                  |                            |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |                         |                         |                     | 57 -  |                       | 64 -                  |                            |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |                         |                         |                     | 58 -  |                       | 65 -                  |                            |  |
| Otros  |   |  |                         |                         |                     | 59 -  |                       | 66 -                  |                            |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |                         |                         |                     | 60 -  |                       | 67 -                  |                            |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |                         |                         |                     | <b>68</b>   |                       | <b>1.496.000</b>      |                            |  |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |                         |                         |                     |   | 70. Valor Patrimonial |                       |                            |  |
| 1  |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 2  |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 3  |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 4  |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 5  |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 6  |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 7  |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |                         |                         |                     |   |                       | 71 -                  |                            |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |                         |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 72. C.C. o NIT   |   |  | 73. Apellidos y Nombres |                         |                     |   | 74. Parentesco        |                       |                            |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |                         |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado   |                       |                       |                            |  |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Departamento de Rentas y Cuentas Externas  |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |       |                         |                     | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Cuentas Administradas |                       | <b>220</b>            |                            |  |
|--|---|--|-------|-------------------------|---------------------|---|-----------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |       |                         |                     | 4. Número de formulario<br>1  |                       |                       |                            |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre  | 10. Otros Nombres     |                       |                            |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |       | Apellidos y nombres     |                     |   |                       |                       |                            |  |
|  | CC  | 10.280.311   |       | CANAL                   | DAZA                | FERMIN  | ALONSO                |                       |                            |  |
|  |   |  |       | 26. Primer apellido     | 27 Segundo apellido | 28. Primer Nombre   | 29 Otros              |                       |                            |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |       | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención                                      |                       | 34 Cód Dpto.          | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |  |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |       | 2018 2 21               |                     | NEIVA   |                       | 4 1                   | 0 0 1                      |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |       |                         |                     | 1   |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |       |                         |                     | 37  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |       |                         |                     | 38  | 199.010.000           |                       |                            |  |
| Pagos por servicios  |   |  |       |                         |                     | 39  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |       |                         |                     | 40  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |       |                         |                     | 41  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |       |                         |                     | 42  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |       |                         |                     | 43  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |       |                         |                     | 44  | -                     |                       |                            |  |
| Otros pagos  |   |  |       |                         |                     | 45  | -                     |                       |                            |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |       |                         |                     | 46  | -                     |                       |                            |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |       |                         |                     | 47  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>48</b>   | <b>199.010.000</b>    |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>  |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |       |                         |                     | 49  | -                     |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |       |                         |                     | 50  | -                     |                       |                            |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |       |                         |                     | 51  | -                     |                       |                            |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |       |                         |                     | 52  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>53</b>   | <b>9.118.000</b>      |                       |                            |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor recibido</b>   |                       | <b>Valor retenido</b> |                            |  |
| Arrendamientos   |   |  |       |                         |                     | 54  | -                     | 61                    | -                          |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |       |                         |                     | 55  | -                     | 62                    | -                          |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |       |                         |                     | 56  | -                     | 63                    | -                          |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |       |                         |                     | 57  | -                     | 64                    | -                          |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |       |                         |                     | 58  | -                     | 65                    | -                          |  |
| Otros  |   |  |       |                         |                     | 59  | -                     | 66                    | -                          |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |       |                         |                     | 60  | -                     | 67                    | -                          |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>68</b>   | <b>9.118.000</b>      |                       |                            |  |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |       |                         |                     |   | 70. Valor Patrimonial |                       |                            |  |
| 1  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 2  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 3  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 4  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 5  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 6  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 7  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |       |                         |                     | 71  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 72. C.C. o NIT   |   | 73. Apellidos y Nombres  |       |                         |                     | 74. Parentesco  |                       |                       |                            |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |       |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado   |                       |                       |                            |  |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Departamento de Rentas y Cuentas Externas  |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |       |                         |                     | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                       | <b>220</b>            |                            |  |
|--|---|--|-------|-------------------------|---------------------|--|-----------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |       |                         |                     | 4. Número de formulario<br>12  |                       |                       |                            |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre   | 10. Otros Nombres     |                       |                            |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |       | Apellidos y nombres     |                     |  |                       |                       |                            |  |
|  | CC  | 83.087.214   |       | CULMA                   | OLAYA               | FERNANDO   |                       |                       |                            |  |
|  |   |  |       | 26. Primer apellido     | 27 Segundo apellido | 28. Primer Nombre  | 29 Otros              |                       |                            |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |       | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención                                     |                       | 34 Cód Dpto.          | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |  |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |       | 2018 2 21               |                     | NEIVA  |                       | 4 1                   | 0 0 1                      |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |       |                         |                     | 1  |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |       |                         |                     | 37   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |       |                         |                     | 38   | 53.570.000            |                       |                            |  |
| Pagos por servicios  |   |  |       |                         |                     | 39   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |       |                         |                     | 40   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |       |                         |                     | 41   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |       |                         |                     | 42   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |       |                         |                     | 43   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |       |                         |                     | 44   | -                     |                       |                            |  |
| Otros pagos  |   |  |       |                         |                     | 45   | -                     |                       |                            |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |       |                         |                     | 46   | -                     |                       |                            |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |       |                         |                     | 47   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>48</b>  | <b>53.570.000</b>     |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>   |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |       |                         |                     | 49   | -                     |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |       |                         |                     | 50   | -                     |                       |                            |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |       |                         |                     | 51   | -                     |                       |                            |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |       |                         |                     | 52   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>53</b>  | <b>418.000</b>        |                       |                            |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor recibido</b>  |                       | <b>Valor retenido</b> |                            |  |
| Arrendamientos   |   |  |       |                         |                     | 54   | -                     | 61                    | -                          |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |       |                         |                     | 55   | -                     | 62                    | -                          |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |       |                         |                     | 56   | -                     | 63                    | -                          |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |       |                         |                     | 57   | -                     | 64                    | -                          |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |       |                         |                     | 58   | -                     | 65                    | -                          |  |
| Otros  |   |  |       |                         |                     | 59   | -                     | 66                    | -                          |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |       |                         |                     | 60   | -                     | 67                    | -                          |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>68</b>  | <b>418.000</b>        |                       |                            |  |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |       |                         |                     |  | 70. Valor Patrimonial |                       |                            |  |
| 1  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 2  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 3  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 4  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 5  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 6  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 7  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |       |                         |                     | 71   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 72. C.C. o NIT   |   |  |       | 73. Apellidos y Nombres |                     |  | 74. Parentesco        |                       |                            |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |       |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado  |                       |                       |                            |  |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Departamento de Rentas y Aduanas   |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |                         |                         |  | <b>MUSICA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                                   | <b>220</b>                 |         |  |
|--|---|--|-------------------------|-------------------------|--|---|-----------------------------------|----------------------------|---------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |                         |                         |  | 4. Número de formulario<br>11   |                                   |                            |         |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV                   | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido                      | 9. Primer Nombre  | 10. Otros Nombres                 |                            |         |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |                         |                         |  |   |                                   |                            |         |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |                         |                         |  |   |                                   |                            |         |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |                         | Apellidos y nombres     |  |   |                                   |                            |         |  |
|  | CC  | 79.693.602   |                         | 26. Primer apellido     | 27 Segundo apellido                      | 28. Primer Nombre   | 29 Otros                          |                            |         |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |                         | 32. Fecha de Expedición | 33. Lugar donde se practicó la retención |   | 34 Cód. Dpto.                     | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |         |  |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |                         | 2018 2 21               | NEIVA                                    |   | 4 1                               | 0 0 1                      |         |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |                         |                         |  | 1   |                                   |                            |         |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |                         |                         |  | <b>Valor</b>  |                                   |                            |         |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |                         |                         |  | 37  | -                                 |                            |         |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |                         |                         |  | 38  | 31.543.000                        |                            |         |  |
| Pagos por servicios  |   |  |                         |                         |  | 39  | -                                 |                            |         |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |                         |                         |  | 40  | -                                 |                            |         |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |                         |                         |  | 41  | -                                 |                            |         |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |                         |                         |  | 42  | -                                 |                            |         |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |                         |                         |  | 43  | -                                 |                            |         |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |                         |                         |  | 44  | -                                 |                            |         |  |
| Otros pagos  |   |  |                         |                         |  | 45  | -                                 |                            |         |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |                         |                         |  | 46  | -                                 |                            |         |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |                         |                         |  | 47  | -                                 |                            |         |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |                         |                         |  | <b>48</b>   | <b>31.543.000</b>                 |                            |         |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |                         |                         |  | <b>Valor</b>  |                                   |                            |         |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |                         |                         |  | 49  | -                                 |                            |         |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |                         |                         |  | 50  | -                                 |                            |         |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |                         |                         |  | 51  | -                                 |                            |         |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |                         |                         |  | 52  | -                                 |                            |         |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |                         |                         |  | <b>53</b>   | <b>870.000</b>                    |                            |         |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |                         |                         |  |   |                                   |                            |         |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |                         |                         |  |   |                                   |                            |         |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |                         |                         |  | <b>Valor recibido</b>   |                                   | <b>Valor retenido</b>      |         |  |
| Arrendamientos   |   |  |                         |                         |  | 54  | -                                 | 61                         | -       |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |                         |                         |  | 55  | 5.257.000                         | 62                         | 526.000 |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |                         |                         |  | 56  | -                                 | 63                         | -       |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |                         |                         |  | 57  | -                                 | 64                         | -       |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |                         |                         |  | 58  | -                                 | 65                         | -       |  |
| Otros  |   |  |                         |                         |  | 59  | -                                 | 66                         | -       |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |                         |                         |  | 60  | 5.257.000                         | 67                         | 526.000 |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |                         |                         |  | <b>68</b>   | <b>1.396.000</b>                  |                            |         |  |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |                         |                         |  |   | 70. Valor Patrimonial             |                            |         |  |
| 1  |   |  |                         |                         |  |   | -                                 |                            |         |  |
| 2  |   |  |                         |                         |  |   | -                                 |                            |         |  |
| 3  |   |  |                         |                         |  |   | -                                 |                            |         |  |
| 4  |   |  |                         |                         |  |   | -                                 |                            |         |  |
| 5  |   |  |                         |                         |  |   | -                                 |                            |         |  |
| 6  |   |  |                         |                         |  |   | -                                 |                            |         |  |
| 7  |   |  |                         |                         |  |   | -                                 |                            |         |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |                         |                         |  |   | 71                                | -                          |         |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |                         |                         |  |   |                                   |                            |         |  |
| 72. C.C. o NIT   |   |  | 73. Apellidos y Nombres |                         |  |   | 74. Parentesco                    |                            |         |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |                         |                         |  |   | Firma del Trabajador o Pensionado |                            |         |  |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales  |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |       |                     |                     | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                       | <b>220</b>                               |               |                            |
|--|---|--|-------|---------------------|---------------------|--|-----------------------|--|---------------|----------------------------|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |       |                     |                     | 4. Número de formulario<br>2   |                       |  |               |                            |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV | 7. Primer Apellido  | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre   | 10. Otros Nombres     |  |               |                            |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |       |                     |                     |  |                       |  |               |                            |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |       |                     |                     |  |                       |  |               |                            |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |       | Apellidos y nombres |                     |  |                       |  |               |                            |
|  | CC  | 1.075.214.369  |       | 26. Primer apellido | 27 Segundo apellido | 28. Primer Nombre  | 29 Otros              |  |               |                            |
| 30. DE: 2017 1 1   |   |  |       | 31. A: 2017 12 31   |                     | 32. Fecha de Expedición  |                       | 33. Lugar donde se practicó la retención | 34 Cód. Dpto. | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |
|  |   |  |       | 2018 2 21           |                     | NEIVA  |                       | 4 1                                      | 0 0 1         |                            |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |       |                     |                     | 1  |                       |  |               |                            |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |       |                     |                     | <b>Valor</b>   |                       |  |               |                            |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |       |                     |                     | 37   | -                     |  |               |                            |
| Pagos por honorarios   |   |  |       |                     |                     | 38   | 72.000.000            |  |               |                            |
| Pagos por servicios  |   |  |       |                     |                     | 39   | -                     |  |               |                            |
| Pagos por comisiones   |   |  |       |                     |                     | 40   | -                     |  |               |                            |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |       |                     |                     | 41   | -                     |  |               |                            |
| Pagos por viáticos   |   |  |       |                     |                     | 42   | -                     |  |               |                            |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |       |                     |                     | 43   | -                     |  |               |                            |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |       |                     |                     | 44   | -                     |  |               |                            |
| Otros pagos  |   |  |       |                     |                     | 45   | -                     |  |               |                            |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |       |                     |                     | 46   | -                     |  |               |                            |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |       |                     |                     | 47   | -                     |  |               |                            |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |       |                     |                     | <b>48</b>  | <b>72.000.000</b>     |  |               |                            |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |       |                     |                     | <b>Valor</b>   |                       |  |               |                            |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |       |                     |                     | 49   | -                     |  |               |                            |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |       |                     |                     | 50   | -                     |  |               |                            |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |       |                     |                     | 51   | -                     |  |               |                            |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |       |                     |                     | 52   | -                     |  |               |                            |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |       |                     |                     | <b>53</b>  | <b>2.088.000</b>      |  |               |                            |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |       |                     |                     |  |                       |  |               |                            |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |       |                     |                     |  |                       |  |               |                            |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |       |                     |                     | <b>Valor recibido</b>  |                       | <b>Valor retenido</b>                    |               |                            |
| Arrendamientos   |   |  |       |                     |                     | 54   | -                     | 61                                       | -             |                            |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |       |                     |                     | 55   | -                     | 62                                       | -             |                            |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |       |                     |                     | 56   | -                     | 63                                       | -             |                            |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |       |                     |                     | 57   | -                     | 64                                       | -             |                            |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |       |                     |                     | 58   | -                     | 65                                       | -             |                            |
| Otros  |   |  |       |                     |                     | 59   | -                     | 66                                       | -             |                            |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |       |                     |                     | 60   | -                     | 67                                       | -             |                            |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |       |                     |                     | <b>68</b>  | <b>2.088.000</b>      |  |               |                            |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |       |                     |                     |  | 70. Valor Patrimonial |  |               |                            |
| 1  |   |  |       |                     |                     |  | -                     |  |               |                            |
| 2  |   |  |       |                     |                     |  | -                     |  |               |                            |
| 3  |   |  |       |                     |                     |  | -                     |  |               |                            |
| 4  |   |  |       |                     |                     |  | -                     |  |               |                            |
| 5  |   |  |       |                     |                     |  | -                     |  |               |                            |
| 6  |   |  |       |                     |                     |  | -                     |  |               |                            |
| 7  |   |  |       |                     |                     |  | -                     |  |               |                            |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |       |                     |                     | 71   | -                     |  |               |                            |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |       |                     |                     |  |                       |  |               |                            |
| 72. C.C. o NIT   |   | 73. Apellidos y Nombres  |       |                     |                     | 74. Parentesco   |                       |  |               |                            |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |       |                     |                     | Firma del Trabajador o Pensionado  |                       |  |               |                            |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Departamento de Rentas y Aduanas   |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |       |                         |                     | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                       | <b>220</b>            |                            |  |
|--|---|--|-------|-------------------------|---------------------|--|-----------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |       |                         |                     | 4. Número de formulario<br>10  |                       |                       |                            |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre   | 10. Otros Nombres     |                       |                            |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |       | Apellidos y nombres     |                     |  |                       |                       |                            |  |
|  | CC  | 52.867.882   |       | ROJAS                   | TRUJILLO            | KARIN  | BIBIANA               |                       |                            |  |
| 26. Primer apellido  |   |  |       | 27 Segundo apellido     |                     | 28. Primer Nombre  |                       | 29 Otros              |                            |  |
|  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |       | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención                                     |                       | 34 Cód Dpto.          | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |  |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |       | 2018 2 21               |                     | NEIVA  |                       | 4 1                   | 0 0 1                      |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |       |                         |                     | 1  |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |       |                         |                     | 37 -   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |       |                         |                     | 38 53.570.000  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por servicios  |   |  |       |                         |                     | 39 -   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |       |                         |                     | 40 -   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |       |                         |                     | 41 -   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |       |                         |                     | 42 -   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |       |                         |                     | 43 -   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |       |                         |                     | 44 -   |                       |                       |                            |  |
| Otros pagos  |   |  |       |                         |                     | 45 -   |                       |                       |                            |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |       |                         |                     | 46 -   |                       |                       |                            |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |       |                         |                     | 47 -   |                       |                       |                            |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>48 53.570.000</b>   |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>   |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |       |                         |                     | 49 -   |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |       |                         |                     | 50 -   |                       |                       |                            |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |       |                         |                     | 51 -   |                       |                       |                            |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |       |                         |                     | 52 -   |                       |                       |                            |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>53 363.000</b>  |                       |                       |                            |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor recibido</b>  |                       | <b>Valor retenido</b> |                            |  |
| Arrendamientos   |   |  |       |                         |                     | 54 -   |                       | 61 -                  |                            |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |       |                         |                     | 55 -   |                       | 62 -                  |                            |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |       |                         |                     | 56 -   |                       | 63 -                  |                            |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |       |                         |                     | 57 -   |                       | 64 -                  |                            |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |       |                         |                     | 58 -   |                       | 65 -                  |                            |  |
| Otros  |   |  |       |                         |                     | 59 -   |                       | 66 -                  |                            |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |       |                         |                     | 60 -   |                       | 67 -                  |                            |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>68</b>  |                       | <b>363.000</b>        |                            |  |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |       |                         |                     |  | 70. Valor Patrimonial |                       |                            |  |
| 1  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 2  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 3  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 4  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 5  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 6  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 7  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       | 71 -                  |                            |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 72. C.C. o NIT   |   |  |       | 73. Apellidos y Nombres |                     |  |                       | 74. Parentesco        |                            |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |       |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado  |                       |                       |                            |  |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Departamento de Rentas y Aduanas   |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |       |                         |                     | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado |                       | <b>220</b>            |                            |  |
|--|---|--|-------|-------------------------|---------------------|--|-----------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |       |                         |                     | 4. Número de formulario<br>9   |                       |                       |                            |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre   | 10. Otros Nombres     |                       |                            |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |       | Apellidos y nombres     |                     |  |                       |                       |                            |  |
|  | CC  | 52.810.123   |       | MEDELLIN                | RINCON              | MARLEN   | LISSETH               |                       |                            |  |
| 26. Primer apellido  |   |  |       | 27 Segundo apellido     |                     | 28. Primer Nombre  |                       | 29 Otros              |                            |  |
|  |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |       | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención                                     |                       | 34 Cód Dpto.          | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |  |
| 30. DE: 2017 1 1 31. A: 2017 12 31   |   |  |       | 2018 2 21               |                     | NEIVA  |                       | 4 1                   | 0 0 1                      |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |       |                         |                     | 1  |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>   |                       |                       |                            |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |       |                         |                     | 37   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |       |                         |                     | 38   | 57.000.000            |                       |                            |  |
| Pagos por servicios  |   |  |       |                         |                     | 39   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |       |                         |                     | 40   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |       |                         |                     | 41   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |       |                         |                     | 42   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |       |                         |                     | 43   | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |       |                         |                     | 44   | -                     |                       |                            |  |
| Otros pagos  |   |  |       |                         |                     | 45   | -                     |                       |                            |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |       |                         |                     | 46   | -                     |                       |                            |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |       |                         |                     | 47   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>48</b>  | <b>57.000.000</b>     |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>   |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |       |                         |                     | 49   | -                     |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |       |                         |                     | 50   | -                     |                       |                            |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |       |                         |                     | 51   | -                     |                       |                            |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |       |                         |                     | 52   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>53</b>  | <b>294.000</b>        |                       |                            |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor recibido</b>  |                       | <b>Valor retenido</b> |                            |  |
| Arrendamientos   |   |  |       |                         |                     | 54   | -                     | 61                    | -                          |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |       |                         |                     | 55   | -                     | 62                    | -                          |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |       |                         |                     | 56   | -                     | 63                    | -                          |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |       |                         |                     | 57   | -                     | 64                    | -                          |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |       |                         |                     | 58   | -                     | 65                    | -                          |  |
| Otros  |   |  |       |                         |                     | 59   | -                     | 66                    | -                          |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |       |                         |                     | 60   | -                     | 67                    | -                          |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>68</b>  | <b>294.000</b>        |                       |                            |  |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |       |                         |                     |  | 70. Valor Patrimonial |                       |                            |  |
| 1  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 2  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 3  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 4  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 5  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 6  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| 7  |   |  |       |                         |                     |  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |       |                         |                     | 71   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |       |                         |                     |  |                       |                       |                            |  |
| 72. C.C. o NIT   |   | 73. Apellidos y Nombres  |       |                         |                     | 74. Parentesco   |                       |                       |                            |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |       |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado  |                       |                       |                            |  |

| REPUBLICA DE COLOMBIA<br><b>DIAN</b><br>Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales  |   | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones Para<br/>Personas Naturales Empleados Año Gravable 2017</b> |       |                         |                     | <b>MIVISCA</b><br>Modelo Único de Ingresos, Servicios y Cuentas Administrativas |                       | <b>220</b>            |                            |  |
|--|---|--|-------|-------------------------|---------------------|---|-----------------------|-----------------------|----------------------------|--|
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones  |   |  |       |                         |                     | 4. Número de formulario<br>8  |                       |                       |                            |  |
| Retenedor  | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): |  | 6. DV | 7. Primer Apellido      | 8. Segundo Apellido | 9. Primer Nombre  | 10. Otros Nombres     |                       |                            |  |
|  | 8   9   1   1   8   0   2   6   8   -   0     |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 11. Razón Social<br><b>ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO</b>  |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| Asalariado   | 24. Cód. Tipo de documento                    | 25. Número de documento de identificación  |       | Apellidos y nombres     |                     |   |                       |                       |                            |  |
|  | CC  | 36.175.324   |       | MOTTA                   | MARTINEZ            | YANETH  |                       |                       |                            |  |
|  |   |  |       | 26. Primer apellido     | 27 Segundo apellido | 28. Primer Nombre   | 29 Otros              |                       |                            |  |
| Periodo de la Certificación  |   |  |       | 32. Fecha de Expedición |                     | 33. Lugar donde se practicó la retención  |                       | 34 Cód Dpto.          | 35. Cód. Ciudad/ Municipio |  |
| 30. DE: 2017 1 1   |   |  |       | 31. A: 2017 12 31       |                     | 2018 2 21   |                       | NEIVA 4 1 0 0 1       |                            |  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se ci   |   |  |       |                         |                     | 1   |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>  |                       |                       |                            |  |
| Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos   |   |  |       |                         |                     | 37  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por honorarios   |   |  |       |                         |                     | 38  | 81.146.000            |                       |                            |  |
| Pagos por servicios  |   |  |       |                         |                     | 39  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por comisiones   |   |  |       |                         |                     | 40  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por prestaciones sociales  |   |  |       |                         |                     | 41  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por viáticos   |   |  |       |                         |                     | 42  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por gastos de representación   |   |  |       |                         |                     | 43  | -                     |                       |                            |  |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo   |   |  |       |                         |                     | 44  | -                     |                       |                            |  |
| Otros pagos  |   |  |       |                         |                     | 45  | -                     |                       |                            |  |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el período  |   |  |       |                         |                     | 46  | -                     |                       |                            |  |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez   |   |  |       |                         |                     | 47  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Total de ingresos brutos (Sume casillas 37 a 47)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>48</b>   | <b>81.146.000</b>     |                       |                            |  |
| <b>Concepto de los aportes</b>   |   |  |       |                         |                     | <b>Valor</b>  |                       |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios por salud   |   |  |       |                         |                     | 49  | -                     |                       |                            |  |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS   |   |  |       |                         |                     | 50  | -                     |                       |                            |  |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias  |   |  |       |                         |                     | 51  | -                     |                       |                            |  |
| Aportes a cuentas AFC.   |   |  |       |                         |                     | 52  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>53</b>   | <b>3.245.000</b>      |                       |                            |  |
| Nombre del pagador o agente retenedor<br><b>CAMILO MONTEALEGRE TOVAR</b>   |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| <b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>   |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>Valor recibido</b>   |                       | <b>Valor retenido</b> |                            |  |
| Arrendamientos   |   |  |       |                         |                     | 54  | -                     | 61                    | -                          |  |
| Honorarios, comisiones y servicios   |   |  |       |                         |                     | 55  | -                     | 62                    | -                          |  |
| Intereses y rendimientos financieros   |   |  |       |                         |                     | 56  | -                     | 63                    | -                          |  |
| Enajenación de activos fijos   |   |  |       |                         |                     | 57  | -                     | 64                    | -                          |  |
| Loterías, rifas, apuestas y similares  |   |  |       |                         |                     | 58  | -                     | 65                    | -                          |  |
| Otros  |   |  |       |                         |                     | 59  | -                     | 66                    | -                          |  |
| Totales: (Valor recibido: Sume casillas 54 a 59), (Valor retenido: Sume casillas 61 a 66)  |   |  |       |                         |                     | 60  | -                     | 67                    | -                          |  |
| <b>Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)</b>  |   |  |       |                         |                     | <b>68</b>   | <b>3.245.000</b>      |                       |                            |  |
| Item   | 69. Identificación de los bienes poseídos     |  |       |                         |                     |   | 70. Valor Patrimonial |                       |                            |  |
| 1  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 2  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 3  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 4  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 5  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 6  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| 7  |   |  |       |                         |                     |   | -                     |                       |                            |  |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017</b>   |   |  |       |                         |                     | 71  | -                     |                       |                            |  |
| <b>Identificación de la persona dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del E.T.</b>   |   |  |       |                         |                     |   |                       |                       |                            |  |
| 72. C.C. o NIT   |   | 73. Apellidos y Nombres  |       |                         |                     | 74. Parentesco  |                       |                       |                            |  |
| Certifico que durante el año gravable de 2017:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000)<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis ingresos totales fueron iguales o inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000)<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2017. |   |  |       |                         |                     | Firma del Trabajador o Pensionado   |                       |                       |                            |  |